Instrucciones de uso

CYTOSPAT

(ref. 03030000)

Descripción y uso:

CYTOSPAT es un equipo totalmente desechable para la obtención de muestras de endometrio para su diagnóstico histo-citológico, combinando el curetaje y la aspiración, concebido para que se realice fácilmente a nivel de consulta o ambulatorio.

Las ventajas de CYTOSPAT son numerosas:

- Fácil manejo: su diseño sencillo hace de CYTOSPAT una herramienta de fácil utilización
- Desechable y estéril
- Su especial diseño asegura la fiabilidad de la muestra, no existiendo la posibilidad de contaminación por tejido cervical
- La combinación de curetaje y aspirado garantiza la cantidad suficiente de muestra para realizar un buen diagnóstico histo-citológico
- Es ideal para la consulta privada o ambulatoria: la inocuidad, facilidad de manejo, su bajo coste y el no requerir anestesia ni hospitalización, hacen de CYTOSPAT el equipo ideal para el diagnóstico histo-citológico de endometrio.

Componentes:

1 cureta cuadrilateral de bordes cortantes y terminación redondeada unida a una varilla impulsora con empuñadura

1 cánula insertadora con tope deslizante

1 jeringa de aspiración con cono Luer de 20cc con freno

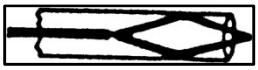
1 adaptador/conector para jeringa

1 tubo de 12ml para recogida de muestra con etiqueta identificativa

Modo de empleo:

Antes de empezar el procedimiento de extracción, es necesario hacer una histerometría y trasladarla al tope de la cánula de inserción para evitar perforaciones.

Tirar de la varilla propulsora de la cureta CYTOSPAT hasta cubrirla completamente dentro de la cánula de inserción (Fig. 1).

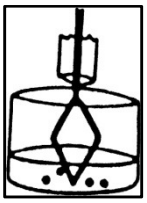


Introducir la cánula a través del canal cervical hasta el tope y empujar lentamente la varilla propulsora hasta que la cureta romboidal queda liberada de nuevo completamente y su extremo redondeado alcance el fundus.

Rotar la cureta en ambos sentidos ayudado de la empuñadura de la varilla propulsora para permitir a los bordes cortantes obtener la muestra necesaria de tejido endometrial.

Reintroducir la cureta en la cánula hasta la mitad de la misma llevando consigo la muestra y extraer (Fig. 2).

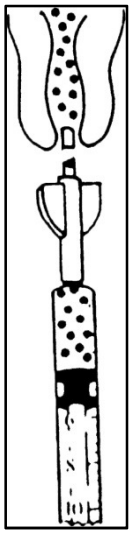
Liberar de nuevo el extremo romboidal y depositar la muestra en el tubo recolector (Fig. 3).



Después de realizar esta maniobra, pueden quedar restos de tejido en el interior de la cavidad uterina que podrán retirarse por aspiración acoplando el conector que se suministra con el equipo a la cánula insertadora y a la jeringa.

Introducir de nuevo la cánula, previamente conectada a la jeringa, en la cavidad uterina. Realizar una presión negativa constante tirando del émbolo hasta que la jeringa quede frenada.

Retirar gradualmente la cánula hasta que haya salido del canal cervical. Las muestras sueltas quedarán rápidamente aspiradas a la vez en la cánula y la jeringa (Fig. 4).



ATENCIÓN: no sobrepasar la medida obtenida con la histerometría para evitar riesgos de perforación. Usar inmediatamente una vez abierto. No reutilizar. No usar si la bolsa no está íntegra. Usar por profesionales cualificados.